

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 26.11

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEKKALI Ahmed

Date de naissance :

Adresse : 3, rue Hafid Ibrahim Ap. T Quartier Ghoutier
Casablanca Docleur

Tél. :

Total des frais engagés : #796,70# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : MERRABI NATMA Age :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à Casablanca

Le : 26/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14 Novembre 2022	C		300 DH	
14 Novembre 2022	C		200 DH	

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU PROGRES El Guelrami Abdellah 1, Place du 16 Novembre Casablanca - Tel: 0522 22 05 20 Fax: 0522 20 13 06	14/11/2022	226,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram of the dental arch with numbered teeth from 1 to 8 on the upper arch and 1 to 8 on the lower arch. Letters A, B, C, D, E, F, G, H are marked on the arches to indicate specific teeth or				

DOCTEUR IKRAM HALLOULY

SPECIALISTE GASTRO-ENTEROLOGIE



لـدكتورة إكرام الحلولي

إختصاصية أمراض الجهاز الهضمي والكبد

Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins
Hémorroïde fistule fissure
Endoscopie Digestive, Echo-endoscopie
Echographie Abdominale - Nutrition

التهاب الكبد الفيروسي, المعدة, المراة, الأمعاء
أمراض المخرج والجراحة البواسير
الكشف بالمنظار و الصدى
التغدية العامة

14/11/22

Mme GHERRABI NAIMA

EXAMEN PROCTOLOGIQUE

Casablanca, le

Inspection:

* Marge anale normale.

Toucher rectal:

- * Non douloureux.
- * Tonicité sphinctérienne normale.

Anuscopie:

* Hémorroïdes stade II.

Rectoscopie:

- * Progression jusqu'à 20 cm.
- * Présence de méléna.

à coté des par FQDS/coloscope

ರ: 05 22 27 88 61 - 05 22 471 680

زنقة بن دخان - شارع محمد الخامس، الدار البيضاء 7

Facebook: ikramhallouly - Email: halloulik@gmail.com



Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins
Hémorroïde fistule fissure
Endoscopie Digestive, Echo-endoscopie
Echographie Abdominale - Nutrition

التهاب الكبد الفيروسي ، المعدة ، المطرارة ، الأمعاء
أمراض المخرج وجراحة البواسير
الكشف بالمنظار والصدى
التغدية العامة

14/11/2022
Casablanca, le

*NOTE D'HONORAIRES
DE MME GHERRABI NAIMA*

Rectoscopie : K15 200,00 DH

Avec mes meilleures salutations.

DR. IKRAM HALLOULY
DR. IKRAM HALLOULY
7, Rue Bendahan - Bd Mohamed V - Casablanca
Tél: 05 22 27 88 61 - 05 22 47 16 80
E-mail : 0001068600045

☎ : 05 22 27 88 61 - 05 22 47 16 80

7, زنقة بن دحان - شارع محمد الخامس، الدار البيضاء : 7, Rue Bendahan - Bd Mohamed V - Casablanca

❖ : [Ikramhallouly](mailto:Ikramhallouly@gmail.com) - ✉ : halloulik@gmail.com



Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins

Hémorroïde fistule fissure

Endoscopie Digestive, Echo-endoscopie

Echographie Abdominale - Nutrition

التهاب الكبد الفيروسي ، المعدة ، المراة ، الأمعاء

أمراض المخرج وجراحة البواسير

الكشف بالمنظار والصدى

التغذية العامة

Casablanca, le 14 Nove 2022

M-e CHERRABI NATIMA

14,20

1/ Iopteans Sachet S.D
1 Sachet de litre d'eau
à prendre les 4 litres

84,50

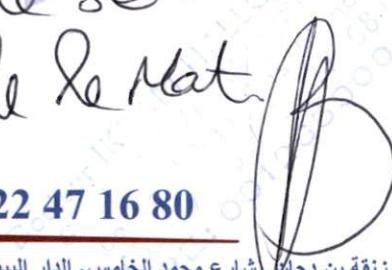
2/ Zetadax Apoule

1 Apoule le soir à 10h
et une Apoule le mat.

Call: 05 22 27 88 61 - 05 22 47 16 80



: 7, Rue Bendahan - Bd Mohamed V - Casablanca 7، زنقة بن دحان، بشارع محمد الخامس، الدار البيضاء



maphar 

Quartier Industriel Sidi Bérhousse Casablanca - Maroc
FORTRANS SAC B4

P.P.V. : 142,20 DH

6118001181209

LOT : U22464
Exp : 10/2024

Lot : 028
A utiliser de
préférence avant le : 04/2027

PPC : 84,50 DH